

**Pagare de caja de ahorro**

México D.F., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

**Bueno por:** \_\_\_\_\_

Por medio de este documento acepto y me obligo a pagar incondicionalmente, a la empresa \_\_\_\_\_ la cantidad de:

---

***(Cantidad con letra)***

---

***(Descuento por quincena)***

Los intereses derivados desde la expedición de este documento hasta la fecha de liquidación de la deuda es del 1.5%.

---

**Nombre y firma del solicitante**

---

**Nombre y firma del aval**

En caso de falta de pago oportuno por parte del solicitante, el aval se hará responsable de cubrir el importe o los importes que no hayan sido pagados.